


CLIENT PROFILE FORM FOR RETAIL CUSTOMERS (INDIVIDUALS/JOINT)			
To be filled by Relationship Officer (RO) / Sales Executive / Sales Manager (SM) / Credit Manager (CM)			
Title: <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> Mrs		التقريب: <input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> الأسة <input type="checkbox"/> السيدة	
Client's Name (As per passport): _____		اسم العميل (حسب جواز السفر): _____	
Date of Birth: _____ (dd/mm/yyyy)		تاريخ الميلاد: _____	
Father's / Spouse Name: _____		اسم الأب / الزوج: _____	
Current Marital Status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married		الحالة الجماعية: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج	
Nationality: <input type="checkbox"/> UAE <input type="checkbox"/> Others _____		الجنسية: <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أخرى	
EID Number: _____ Passport Number: _____ رقم جواز السفر _____		رقم الهوية الاماراتية _____	
1. CUSTOMER'S STATUS حالة / وضع العميل			
<input type="checkbox"/> New Client (عميل جديد)		<input type="checkbox"/> Existing Clients (عميل قديم / موجود)	
<input type="checkbox"/> Resident (مقيم)		<input type="checkbox"/> Non Resident (GCC) (غير مقيم (دول الخليج العربي)	
		<input type="checkbox"/> Relationship Opening Date (تاريخ بدأ العلاقة مع العميل) _____	
		<input type="checkbox"/> Country of Residence (بلد الإقامة) _____	
How was Client acquired طريقة اكتساب / معرفة العميل			
<input type="checkbox"/> Walk in <input type="checkbox"/> زوار المتناقد			
<input type="checkbox"/> Referred by another aafaq location (name location & referring officer)			
<input type="checkbox"/> Referred by a client (name client & CIF number)			
<input type="checkbox"/> Others (specify details) _____			
Type of Finance: نوع التمويل			
<input type="checkbox"/> Auto سيارات <input type="checkbox"/> Property عقارات		<input type="checkbox"/> Sadad سداد	
<input type="checkbox"/> Personal تمويل شخصي		<input type="checkbox"/> Others (see below point # 2) أخرى	
2. PURPOSE OF FINANCE الغرض من التمويل			
Indicate all Finance / Services that is required by the clients: حدد كل الخدمات والتمويل المطلوبة من قبل العميل			
<input type="checkbox"/> Personal Finance (Under Tasaheel Arrangements) تمويل شخصي		<input type="checkbox"/> Education Finance (School Fee & University Tuition Fee) تعليم	
<input type="checkbox"/> Travel Finance Holiday سياحة وسفر		<input type="checkbox"/> Medical Equipment Finance معدات طبية	
		<input type="checkbox"/> Others أخرى	
Address Details in UAE: العنوان بالامارات			
Emirates: _____		الامارة: _____	
Email: _____		البريد الإلكتروني: _____	
Contact Details Off: ارقام الاتصال		Res: هاتف المنزل	
_____		_____	
Mobile 1 # الهاتف المتحرك		Mobile 2 # الهاتف المتحرك-2	
_____		_____	
Address Details in Home Country: عنوان الإقامة في البلد الأم			
Emirates: _____		الامارة: _____	
Email: _____		البريد الإلكتروني: _____	
Contact Details Off: ارقام الاتصال		Res: هاتف المنزل	
_____		_____	
Mobile 1 # الهاتف المتحرك		Mobile 2 # الهاتف المتحرك-2	
_____		_____	
Do you deal with Iran/Sudan/Syria/Iraq/Afghanistan etc (for others, please specify) هل لديك علاقة عمل مع ايران / السودان / سوريا / العراق / افغانستان (دول أخرى			

What's the percentage of revenue earned from these countries: _____ إذا كانت الإجابة بنعم، ما هي نسبة عوائد الربح من هذه الدول؟			
3. CLIENT'S SOURCE OF FUNDS مصادر تمويل / دخل العميل			
Please identify Client's source of funds: الرجاء تحديد مصادر تمويل ودخل العميل			
<input type="checkbox"/> Business عمل شخصي		<input type="checkbox"/> Salary الراتب	
<input type="checkbox"/> Sale of Assets بيع ممتلكات شخصية		<input type="checkbox"/> Investment الاستثمار	
<input type="checkbox"/> Others (Please explain) _____		<input type="checkbox"/> أخرى	
(response may be a combination of more than one option)			
Businessman / Self Employed رجال الأعمال / اخصال خاصة			
Specify Name & Type of business including products and services: _____ (الرجاء ذكر المنتجات والسلع)		حدد اسم الشركة ونوع العمل	
General Order Supplier		المزود الرئيسي للعمل	
Country of Business: _____ دول التجارة / العمل		تاريخ التحاق بالعمل	
Main Geographic Area of Activity: _____ الموقع الجغرافي الرئيسي للعمل		الأرباح السنوية	
Years in Business: _____		Estimated Annual Income: _____	
Salaried Individual: الأفراد			
Name of Employer: _____ اسم الموظف		Business of Employer: _____ بطبيعة / مكان العمل	
No. of years with current Employer: _____ تاريخ التحاق بالعمل		Current Designation: _____ المهنة / الوظيفة	
Estimated Annual Income: _____ الدخل السنوي			
4. SIGN-OFFS التواقيع			
Signature of the Applicant (1) توقيع العميل-1		Declaration	
(Please use additional sheet if more than 2 persons)		I hereby declare that the details furnished above are true & correct to the best of my/our knowledge and belief and I undertake to inform you of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false of untrue or misleading or misrepresenting, I/we are aware that I/we may be held liable for it.	
Signature of the Applicant (2) توقيع العميل-2		Signature of the Applicant (2) توقيع العميل-2	
(Please use additional sheet if more than 2 persons)		(Please use additional sheet if more than 2 persons)	
Date التاريخ		Place المكان	
_____		_____	

Relationship Officer (RO) / Sales Executive (SE) / Credit Manager (CM) Confirmation:		
The information provided above is true and accurate to the best of my knowledge and I know of no other information that could impact upon the risk assessment of this client.		
Prepared By:		
RO/SE/CM Name	Signature	Date
_____	_____	_____
Reviewed By:		
Sales Manager / Head of Credit Admin / Delegates	Signature	Date
_____	_____	_____
For PEPs/RPEPs/FPEPs Only:		
Executive Committee / Delegates	Signature	Date
_____	_____	_____